

Дополнительное соглашение к договору на оказание платных медицинских услуг

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

с. Верхнеяркеево

« ____ » _____ 20 ____ года

Общество с ограниченной ответственностью «Медсервис», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице уполномоченного сотрудника Исполнителя, действующего (ей) на основании Доверенности № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.: Администратор _____,

в дальнейшем именуемое Исполнитель, с одной стороны, и _____,

именуем(-)ый, (-ая) в дальнейшем «Пациент» (Законный представитель Потребителя), с другой стороны, действующий от имени и в интересах _____

дальнейшем именуем(-)ый, (-ая) Потребитель, совместно именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору на оказание платных медицинских услуг № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г. (далее Договор) о нижеследующем:

1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги согласно следующему Перечню (смете) платных медицинских услуг:

Перечень (смета) платных медицинских услуг

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги согласно Прейскуранту	Количество	Цена по Прейскуранту (руб.)	Сроки ожидания услуг

ВСЕГО: _____ (_____) руб. _____ копеек

Подписи сторон:

«Исполнитель»: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

«Потребитель»: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)